



## FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT PERISCOLAIRE/EXTRASCOLAIRE

Enfant			Domicile		
Enfant					
Nom			Adresse		
Prénom			Complément		
Date de naissance					
Dossier actif			Ville		
Photos autorisées	Sorties autorisées	5	E-mail		
Rentrer seul			Téléphone		
Père			Mère		
Nom			Nom		
E-Mail			E-Mail		
Profession			Profession		
Téléphone mobile			Téléphone mobile		
Téléphone bureau			Téléphone bureau		
Autorité parentale			Autorité parentale		
			·		
Medicales			Allocation		
Nom du médecin			Nom de l'allocataire		
Téléphone			Régime		
Régime alimentaire			Numéro allocataire		
Vaccinations à jour	jusqu'au				
Hospitalisation	PAI		Assurance		_
Recommandations de la famille			Assurance		
			Nom de la compagnie		
			Numéro de police		
Inscription scolaire			Inscription périscol	aire	
Année scolaire			Structure		
Ecole					
Classe					
Niveau					
Personnes habilitées à veni	r chercher l'enfan	t			
Nom		Lien de parenté		Mobile	Domicile
		Zion de parente			

Date et Signatures des parents